

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2024385

申请日期: 2024年7月5日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	徐		女	2011.03.7			广东省	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	川度房室传导阻滞 脑白质病		珠江医院	2024.6.21	15万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 35%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别:
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	徐	41	良好				
	母亲	梁	42	升结肠癌				
申请救助理由（请详细描述）	患儿徐 不幸查出川度房室传导阻滞要植入永久心脏起搏器，现在住院都是借来的钱，孩子妈妈去年因为患升结肠癌做了手术，花费不少也是借的，现在负债累累，家庭三个孩子读书，负担不起后续治疗费 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 梁 2024年7月5日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 三度房室传导阻滞 永久心脏起搏器植入. 预计费用10万 医师签名: 李国雪 2024年7月3日							
	医院意见（盖章）: 同意 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 三万 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 梁 年 月 日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5,000.00 元（大写: 五 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 梁 2024年7月22日							



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名：徐 性别：女 年龄：13
病种：先天性心脏病 治疗医院：南方医科大学珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元（大写：人民币伍仟元整），将作为徐 的治疗费用。

受助人（监护人）：梁

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：

电 话：

经办人：周基明

电 话：13822279383

日 期：2024 年 7 月 25 日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：徐 科室：重症医学科八病区 床号： ID号： 住院号：

科别：重症医学科八病区	入院日期：2024年06月21日
检查结果：心电图：1、窦性心动过速 2、三度房室阻滞 3、完全性左束支阻滞 4、ST-T改变 2. 心脏超声：患儿心率低，心功能仅供参考，LVEF约57%；右室收缩功能稍减低；左室扩大；肺动脉瓣口流速增高。 头颅CT：双侧大脑半球白质对称性密度减低。 诊断意见： 1. III度房室传导阻滞；2. 高血压；3. 脑白质病；4. 颅内压增高；5. 完全性左束支传导阻滞；6. 高氨血症 处理意见：住院治疗。 医生签名：李国峰 日期：2024年07月02日	

签发单位：（盖章）

怀集县大岗镇镇南村民委员会

贫困证明

兹有 村民徐 ，男，身份证号码： 其女儿徐 ，女，身份证号码： 患有三度房室传导阻滞、高血压、脑白质病、颅内压增高，完全性左束支传导阻滞、高氨血症，在南方医科大学珠江医院治疗。

徐 在外务工，妻子患结肠癌，由于女儿住院治疗费巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助！

特此证明

情况属实

村领导签名：

李林勇

大岗镇镇南村民委员会

2024年7月6日



